 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Seminario de Posgrado:**

**Docente:**

FICHA DE INSCRIPCIÓN A SEMINARIO DE POSGRADO

**APELLIDO:**

**NOMBRES:**

**TIPO Y N° DOCUMENTO:**

**CUIL / CUIT:**

**CONDICIÓN ANTE EL I.V.A:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**DOMICILIO REAL:CALLE: NUMERO: DPTO:**

**CIUDAD: PROVINCIA: COD.POST:**

**DOMICILIO LEGAL:CALLE: NUMERO: DPTO:**

**CIUDAD: PROVINCIA: COD.POST:**

**PAÍS:**

**TELEFONOS:**

**EMAIL:**

**ESTUDIOS DE GRADO:**

**UNIVERSIDAD:**

**OTROS ESTUDIOS:**

**PROFESIÓN:**